POLECENIE PRZELEWU WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU EMERYTURY LUB RENTY

Miejscowość _____ Data _____

Imię _____ Nazwisko _____

Data urodzenia (DD/MM/RRRR) _____ PESEL _____ NIP _____

Adres zamieszkania

Ulica, numer domu, numer mieszkania _____

Kod pocztowy __ - ___ Miejscowość _____

Nr sprawy w ZUS:

_____

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

_____

_____

_____

Informacja o rachunku bankowym/zmianie rachunku bankowego[1]

Proszę o przekazanie świadczeń na poniższy numer rachunku bankowego świadczeniobiorcy/opiekuna prawnego[1,2]:

__ ________ ____________________

Podpis świadczeniobiorcy lub pełnomocnika

_____

1. Niepotrzebne skreślić
2. Nie dotyczy osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do pobierania renty socjalnej.